

平成 年 月 日

休 場 届

中部日本ボールルームダンス連盟  
競技管理委員会様

登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--

リーダー名

印

パートナー名

印

この度、傷病の治療のため競技会を休場いたしましたく、ここに休場届（診断書添付）  
を提出いたします。

記

1. 県連盟コード

所属県連盟  県ボールルームダンス連盟  無所属

2. 教室コード

所属教室

3. 現登録級

シニア	スタンダード登録級	ラテンアメリカン登録級
グランド・シニア		
スーパー・シニア		

4. 傷病者名

県連盟 無所属選手管理係	平成 年 月 日 受付
競技管理委員会	平成 年 月 日
休場期間 (選手管理部記入)	シニア及びグランドシニア選手規程第6条第5項 スーパー・シニア選手規程第6条第3項 平成 年 月 日まで

※ 休場届提出者 → 県連盟、無所属選手管理係 → 競技管理委員会選手管理部

※ 選手管理部（記入） → 資格委員会、県連盟、無所属選手管理係 → 休場届提出者